

DAFTAR PUSTAKA

1. B.K. Mandall., et all. *Lecture Notes: Penyakit Infeksi*. Jakarta: Penerbit Erlangga; 2006.
2. Widoyono. *Penyakit Tropis: Epidemiologi, Penularan, Pencegahan, dan Pemberantasannya*. Jakarta: Penerbit Erlangga; 2008.
3. Sumarmo S. Poorwo Soedarmo, Herry Garna, Sri Rezeki S. Hadinegoro, Hindra Irawan Satari, et al. *Buku Ajar Infeksi dan Pediatri Tropis*. Edisi kedua. Jakarta: Ikatan Dokter Anak Indonesia; 2008.
4. Ditjen PPPL. *Profil Data Kesehatan Indonesia*. Jakarta: Kemenkes RI; 2012.
5. Bidang Pencegahan dan Pemberantasan Penyakit. *Profil Kesehatan Kota Semarang*. Semarang: Dinas Kesehatan Kota Semarang; 2012.
6. Asri Purwanti. *Kasus KIPI di Jateng*. Semarang: Komda KIPI Jateng; 2007.
7. WebMD. *Dtap and Tdap Vaccines* [Internet]. © 2012 [updated 2012 May 6]. Available from: <http://children.webmd.com/vaccines/dtap-and-tdap-vaccines>
8. WHO. *Diphtheria* [Internet]. © 2013. Available from: http://www.who.int/immunization_monitoring/diseases/diphtheria/en/
9. Satgas Imunisasi Ikatan Dokter Anak Indonesia. *Pedoman Imunisasi di Indonesia*. Edisi keempat. Jakarta: Satgas Imunisasi IDAI; 2011.
10. Staff Pengajar Ilmu Kesehatan Anak Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia. *Buku Kuliah 2 Ilmu Kesehatan Anak*. Jakarta: bagian Ilmu Kesehatan anak fakultas Kedokteran Universitas Indonesia; 2007.

11. Dinas Kesehatan. *Kebijakan Program Imunisasi*. Semarang: Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah; 2008.
12. Komda KIPI Jateng. *Kasus KIPI Provinsi Jawa Tengah Tahun 2011*. Semarang: Komda KIPI Jateng, 2012.
13. Notoatmodjo S. *Pendidikan dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta; 2003.p.114-34.
14. Notoatmodjo S. *Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku*. Jakarta: Rineka Cipta; 2007.p.58-179.
15. Djaali, Muljono P. *Pengukuran Dalam Bidang Pendidikan*. Jakarta: Grasindo; 2000.p.28-30.
16. I.G.N. Ranuh, Hariyono Suyitno, Sri Rejeki, Cissy B., Ismoedijanto, Soedjatmiko. *Pedoman Imunisasi di Indonesia*. Jakarta:Badan Penerbit Ikatan Dokter Anak Indonesia. 2008;3:160.
17. Sudigdo Sastroasmoro, Sofyan Ismael. *Dasar-Dasar Metodologi Penelitian Klinis*. Edisi ke-4. Jakarta: CV. Sagung Seto.
18. Sumy Dwi Antono, Koekoeh Hardjito. *Asuhan Kesehatan Jurnal Penelitian: Hubungan Pengetahuan Ibu bayi tentang Reaksi Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi (KIPI) DPT/HB Combo dengan Kecemasan Ibu Sebelum Melaksanakan Imunisasi di Polindes Desa Karangrejo Wilayah Kerja Puskesmas Ngasem Kediri . Vol.5 No.3, April 2012, hlm.1-4.*
19. Jonathan Sarwono. *Statistik itu mudah*. Jakarta: Penerbit Andi; 2009.



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS DIPONEGORO
DAN RSUP dr KARIADI SEMARANG
Sekretariat : Kantor Dekanat FK Undip Lt.3
Jl. Dr. Soetomo 18. Semarang
Telp.024-8311523/Fax. 024-8446905



ETHICAL CLEARANCE

No.249/EC/FK/RSDK/2013

Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro/ RSUP Dr. Kariadi Semarang, setelah membaca dan menelaah Usulan Penelitian dengan judul :

**PENGARUH REAKSI IMUNISASI DPT/HB TERHADAP
SIKAP DAN PERILAKU IBU DALAM PELAKSANAAN IMUNISASI DPT/HB
DI KOTA SEMARANG**

Peneliti Utama : Ryan Sarbini
Pembimbing : 1. dr. Asri Purwanti, Sp.A(K). M.Pd
Penelitian : Dilaksanakan di Puskesmas Ngalian, Puskesmas Tambakaji, Puskesmas Bangehayu, Puskesmas Kedungmundu, Puskesmas Ngesrep, Puskesmas Telogosari Kulon, Puskesmas Lebidosari, Puskesmas Manyaran, Puskesmas Krobokan

Setuju untuk dilaksanakan, dengan memperhatikan prinsip-prinsip yang diaudited di Seoul 2008, dan Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan (PNEPK) Departemen Kesehatan RI 2011

Peneliti harus melampirkan 2 kopi lembar Informed consent yang telah disetujui dan ditandatangani oleh peserta penelitian pada laporan penelitian.

Semarang, 4 Juni 2013

Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Fakultas Kedokteran Undip/RSUP Dr. Kariadi
Ketua



Prof. Dr. dr. Suprihati, M.Sc, Sp.THT-KL(K)
NIP. 19500621197703 2 001



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS DIPONEGORO
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jl. Prof. H. Soedarto, SH – Tembalang – Semarang Telepon 024-76928010 Fax. 024-76928011
Email : dean_fmdu@undip.ac.id

Nomor : 1359 /UN7.3.4/D1/PP/2013
Lampiran : Proposal
Perihal : Permohonan ijin penelitian

27 MAR 2013

Yth. Kepala Dinas Kesehatan
Kota Semarang
di tempat

Dengan hormat,

Bersama ini kami hadapkan mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro :

Nama/ NIM : 1. Bong Stevana D E / G2A 009 108
2. Ryan Sarbini / G2A 009 113
3. Selly Novitasari / G2A 009 161
Semester : VIII (delapan)

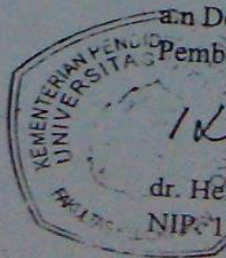
Mohon diijinkan melakukan penelitian dan meminjam data imunisasi di Dinas Kesehatan dan Puskesmas di Kota Semarang, dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah mahasiswa. Terlampir daftar Puskesmas dan proposal mahasiswa yang bersangkutan.

Judul/ Topik : 1. Pengaruh Reaksi Imunisasi Campak terhadap Sikap dan Perilaku Ibu dalam Pelaksanaan Imunisasi Campak di Kota Semarang
2. Pengaruh Reaksi Imunisasi DPT/ HB terhadap Sikap dan Perilaku Ibu dalam Pelaksanaan Imunisasi DPT/ HB di Kota Semarang
3. Pengaruh Pengetahuan, Sikap dan Perilaku Ibu serta Tenaga Kesehatan terhadap Cakupan Imunisasi Hepatitis B O di Kota Semarang

Pembimbing : dr. Asri Purwanti, Sp.A(K), M.Pd

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

a.n Dekan
Pembantu Dekan I



dr. Herman Kristanto, MS, Sp. OG(K)
NIP. 196305051989031003 7

Tembusan :

1. Dekan (sebagai laporan)
2. Ketua Tim Karya Tulis Ilmiah
3. Pembimbing
4. Mahasiswa Yang Bersangkutan
5. Kepala Puskesmas



PEMERINTAH KOTA SEMARANG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. Pemuda No. 175 Semarang Telp. 3584045 Hunting: 3584077 Pws. 2601,2602,2603,2604,2605,2606 Fax. 3584045

SURAT REKOMENDASI SURVEY / RISET

Nomor : 070/459/IV/2013

- I. DASAR** : 1. Peraturan Daerah Pemerintah Kota Semarang Nomor 13 tahun 2008, Tanggal 7 Nopember 2008 tentang Pembentukan Organisasi dan Tata Kerja Lembaga Teknis Daerah Kota Semarang.
2. Peraturan Walikota Semarang Nomor 44 Tahun 2008 Tanggal 24 Desember 2008 tentang Penjabaran Tugas dan Fungsi Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat Kota Semarang.

- II. MEMBACA** : Surat dari : Pembantu Dekan I Fakultas Kedokteran UNDIP
Nomor : 1573/UN7.3.4/D1/PP/2013 tanggal 9 April 2013

- III.** Pada Prinsipnya kami **TIDAK KEBERATAN / DAPAT MENERIMA** atas Pelaksanaan Penelitian / Survey di Kota Semarang.

IV. Yang dilaksanakan oleh :

1. Nama : **Ryan Sarbini**
2. Kebangsaan : Indonesia
3. Alamat : Jl. Telaga Bodas I/8 Semarang
4. Pekerjaan : Mahasiswa
5. Penanggungjawab : dr Herman Kristanto,MS,Sp. OG(K)
6. Judul Penelitian : "Pengaruh reaksi imunisasi DPT/HB terhadap sikap dan perilaku ibu dalam pelaksanaan imunisasi DPT/HB di Kota Semarang".
7. Lokasi : Kota Semarang

V. KETENTUAN SEBAGAI BERIKUT:

1. Sebelum melakukan kegiatan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Setempat/Lembaga Swasta yang akan dijadikan obyek lokasi untuk mendapatkan petunjuk seperlunya dengan menunjukkan Surat Pemberitahuan ini.
2. Pelaksanaan survey / riset tidak disalah gunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan pemerintahan. Untuk penelitian yang mendapat dukungan dana sponsor baik dari dalam negeri maupun luar negeri, agar dijelaskan

pada saat mengajukan perijinan. Tidak membahas masalah Politik dan atau Agama yang dapat menimbulkan terganggunya stabilitas keamanan dan ketertiban.

3. Surat rekomendasi dapat dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila pemegang Surat Rekomendasi ini tidak mentaati / mengindahkan peraturan yang berlaku atau obyek penelitian menolak untuk menerima Peneliti.

4. Setelah survey / riset selesai supaya menyerahkan hasilnya kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Semarang

VI. Surat Rekomendasi Penelitian / Riset ini berlaku dari:

20 April s.d 15 Juli 2013

VII. Demikian harap menjadikan perhatian dan maklum.

Semarang, 15 April 2013


A.n. WALIKOTA SEMARANG
Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik

Drs. KUNCORO HIMAWAN, M.Si
Pembina Tingkat I
NIP 19580302 198303 1 021



PEMERINTAH KOTA SEMARANG DINAS KESEHATAN

Jl. Pandanaran 79 Telp. (024) 8415269 - 8318070 Fax (024) 8318771 Kode Pos : 50241 SEMARANG

Nomor : 071 / 3034
Sifat :
Lampiran :
Perihal : Ijin Penelitian

Semarang, 22 APR 2013

Kepada;

Yth. 1.Ka.Puskesmas Ngaliyan
2.Ka.Puskesmas Tambakaji
3.Ka.Puskesmas Bangetayu
4.Ka.Puskesmas Kedungmundu
5.Ka.Puskesmas Ngesrep
6.Ka.Puskesmas Tlogosari Kulon
7.Ka.Puskesmas Lebdosari
8.Ka.Puskesmas Manyaran
9.Ka.Puskesmas Krobokan
di -

SEMARANG

Dasar Surat dari Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang, tanggal 27 Maret 2013. Nomor ; 1359/UN7.3.4/D1/PP/2013. Perihal tersebut pada pokok surat.

Sehubungan hal tersebut diatas, bersama ini kami beritahukan kepada Saudara bahwa pada prinsipnya kami dapat menerima mahasiswa dimaksud, atas :

No	Nama	NIS
1	Bong Stevana D.E	G2A009108
2	Ryan Sarbini	G2A009113
3	Selly Novitasari	G2A009161

yang akan melaksanakan kegiatan penelitian di wilayah kerja Puskesmas Saudara, mulai tanggal 20 April s/d 15 Juli 2013. Dengan catatan selama melaksanakan kegiatan tersebut harus mentaati peraturan yang berlaku di Puskesmas dan Pemerintah Kota Semarang.

Demikian harap maklum, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.



TEMBUSAN, Kepada Yth.

1. Ka.Dinas Kesehatan Kota Semarang (sebagai laporan);
2. PD I FK UNDIP Semarang;
3. Yang bersangkutan;
4. Arsip.

**PENGARUH REAKSI IMUNISASI DPT/HB
TERHADAP SIKAP DAN PERILAKU IBU DALAM
PELAKSANAAN IMUNISASI DPT/HB DI KOTA SEMARANG**

PENELITI: RYAN SARBINI

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)**

Ibu yang saya hormati,

Saya Ryan Sarbini, mahasiswa semester VIII Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang, yang saat ini sedang melakukan penelitian tentang imunisasi yang berjudul “Pengaruh Reaksi Imunisasi DPT/HB terhadap Sikap dan Perilaku Ibu dalam Pelaksanaan Imunisasi DPT/HB di Kota Semarang”.

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk membuktikan pengaruh reaksi imunisasi DPT/HB terhadap sikap dan perilaku ibu dalam pelaksanaan imunisasi DPT/HB di Kota Semarang. Penelitian ini diharapkan dapat memberikan manfaat bagi para ibu akan kegunaan imunisasi DPT/HB. Penelitian ini dilakukan dengan cara pengisian kuesioner oleh responden. Penelitian ini menggunakan dana pribadi. Hasil penelitian ini tidak akan disebarluaskan secara umum, hanya akan dibahas pada diskusi ilmiah. Dengan demikian kerahasiaan identitas Ibu terjamin sesuai dengan pernyataan kesediaan yang Ibu isi ini.

Saya memohon kesediaan Ibu untuk menjadi subyek penelitian, sebab keberhasilan penelitian ini bergantung pada kerjasama ibu. Terimakasih atas perhatian dan partisipasi Ibu.

Setelah mendengar dan memahami penjelasan mengenai penelitian, saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya bersedia untuk menjadi sampel penelitian dengan menjawab wawancara dan mengisi kuesioner yang disediakan peneliti.

Demikian surat pernyataan ini saya setujui setelah mendapat penjelasan tentang maksud dan tujuan penelitian tanpa paksaan/ tekanan.

Semarang,2013

Yang membuat pernyataan,

()



KUESIONER PENELITIAN

PENGARUH REAKSI IMUNISASI DPT/HB TERHADAP SIKAP DAN PERILAKU IBU DALAM PELAKSANAAN IMUNISASI DPT/HB DI KOTA SEMARANG

I. DATA RESPONDEN

No. Responden:	Tanggal:	Puskesmas:
<u>Identitas Responden</u>		
Nama Ibu		
Usia Ibu		
Nama Anak		
Jenis Kelamin		
Tanggal lahir anak		
Alamat	Jalan :	
	RT/RW :	
	Kelurahan :	
	Kecamatan :	
No.Telp / HP		
Pendidikan Terakhir	<input type="checkbox"/> Tidak Sekolah <input type="checkbox"/> Tidak Tamat SD <input type="checkbox"/> Lulus SD atau sederajat <input type="checkbox"/> Lulus SMP atau sederajat <input type="checkbox"/> Lulus SMA atau sederajat <input type="checkbox"/> Lulus Perguruan Tinggi <input type="checkbox"/> Lainnya, sebutkan.....	
Pekerjaan Ayah	<input type="checkbox"/> PNS, sebutkan..... <input type="checkbox"/> Wiraswasta, sebutkan..... <input type="checkbox"/> Swasta, sebutkan..... <input type="checkbox"/> Lainnya, sebutkan.....	
Pekerjaan Ibu	<input type="checkbox"/> Ibu rumah tangga <input type="checkbox"/> PNS, sebutkan..... <input type="checkbox"/> Wiraswasta, sebutkan..... <input type="checkbox"/> Swasta, sebutkan..... <input type="checkbox"/> Lainnya, sebutkan.....	
Pendapatan Keluarga (per bulan)	<input type="checkbox"/> Diatas atau sama dengan Rp 1.200.000,00 <input type="checkbox"/> Dibawah Rp 1.200.000,00	
Jumlah tanggungann keluarga orang	

Tinggal serumah dengan anak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
Apakah anak ibu sudah pernah mendapat imunisasi dasar?	<input type="checkbox"/> Sudah, sebutkan..... <input type="checkbox"/> Belum, sebutkan.....

II. DAFTAR PERTANYAAN

A. Pengetahuan Ibu tentang Imunisasi DPT/HB

Berilah tanda check list (v) pada salah satu kolom yang tersedia di bawah ini sesuai pilihan.

1.	Apakah Ibu mengetahui tentang reaksi imunisasi?	<input type="checkbox"/> Ya, jelaskan..... <input type="checkbox"/> Tidak	
	Jika ya, darimana sumber informasi tersebut? (boleh menjawab lebih dari satu)	<input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Koran/ majalah/ TV/ radio <input type="checkbox"/> Keluarga <input type="checkbox"/> Tetangga/ kerabat dekat <input type="checkbox"/> Dokter/ bidan/ perawat <input type="checkbox"/> Lain-lain, sebutkan...	
	Bagaimana sikap ibu terhadap informasi tersebut?	<input type="checkbox"/> Takut dan tidak mengimunisasikan anaknya <input type="checkbox"/> Takut tapi tetap mengimunisasikan anaknya <input type="checkbox"/> Tidak takut dan tetap mengimunisasikan anaknya	
2.	Apakah anak anda pernah mengalami gejala-gejala di samping setelah melakukan imunisasi? (boleh menjawab lebih dari satu)	<input type="checkbox"/> Demam <input type="checkbox"/> Bercak kemerahan di kulit <input type="checkbox"/> Bengkak di tempat suntikan <input type="checkbox"/> Menangis lama ($\pm > 3$ jam) <input type="checkbox"/> Kejang disertai demam <input type="checkbox"/> Lemah dan lesu <input type="checkbox"/> Diare lama <input type="checkbox"/> Gatal di seluruh tubuh	
3.	Salah satu reaksi imunisasi DPT/HB yang paling parah adalah kematian.	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
4.	Reaksi imunisasi dapat diatasi dengan kerjasama antara ibu dan tenaga kesehatan.	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
5.	Imunisasi DPT/HB dapat mencegah penyakit	<input type="checkbox"/> Ya	

	difteri, pertusis (batuk rejan), tetanus, maupun hepatitis.	<input type="checkbox"/> Tidak	
6.	Imunisasi DPT/HB dilakukan sekali seumur hidup.	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
7.	Imunisasi DPT/HB diberikan pertama kali pada bayi usia 2 bulan.	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
8.	Imunisasi DPT/HB dilakukan dengan cara disuntikkan di paha.	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
9.	Apakah Ibu pernah mendapat informasi tentang kampanye anti imunisasi (menentang untuk melakukan imunisasi)?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
10.	Jika ya, dari mana sumber informasi kampanye anti imunisasi tersebut? (boleh menjawab lebih dari satu)	<input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Koran/ majalah/ TV/ radio <input type="checkbox"/> Keluarga <input type="checkbox"/> Tetangga/ kerabat dekat <input type="checkbox"/> Lain-lain, sebutkan...	

B. Sikap Ibu dalam Pelaksanaan Imunisasi DPT/HB

Berilah tanda check list (V) pada salah satu kolom di bawah ini sesuai pilihan dengan keterangan sebagai berikut:

SS : sangat setuju

S : setuju

RG : ragu-ragu

TS : tidak setuju

STS : sangat tidak setuju

No.	Pertanyaan	SS	S	RG	TS	STS
1.	Difteri, pertusis (batuk rejan), tetanus, maupun hepatitis adalah penyakit yang dapat dicegah.					
2.	Reaksi imunisasi tidak dapat dihindari.					
3.	Hanya dengan imunisasi DPT/HB udah cukup mampu mencegah difteri, pertusis (batuk rejan), tetanus, maupun hepatitis.					
4.	Apabila anak demam setelah imunisasi DPT/HB, maka imunisasi dikatakan gagal.					
5.	Ketrampilan tenaga kesehatan sangat mempengaruhi terjadi atau tidaknya reaksi imunisasi.					
6.	Pencegahan reaksi imunisasi perlu partisipasi dari ibu, tenaga kesehatan, dan pemerintah.					

7.	Salah satu pencegahan reaksi imunisasi adalah dengan cara tidak melakukan imunisasi.					
8.	Imunisasi wajib dilakukan.					
9.	Imunisasi DPT/HB dapat ditunda sesuai kehendak ibu.					
10.	Reaksi pada bayi pasti terjadi setelah imunisasi DPT/HB.					
11.	Informasi yang diberitakan dalam kampanye anti imunisasi adalah tidak benar.					
12.	Saya (ibu) tetap tidak khawatir untuk mengimunisasikan anak saya meskipun telah mendapat informasi negatif seputar reaksi imunisasi.					

C. Perilaku Ibu dalam Pelaksanaan Imunisasi DPT/HB

Berilah tanda check list (V) pada salah satu kolom di bawah ini.

No.	Pertanyaan	Melakukan	Tidak melakukan
1.	Mencari informasi tentang reaksi imunisasi DPT/HB.		
2.	Melakukan imunisasi dasar DPT/HB kepada anaknya sebanyak 3 kali yaitu pada usia 2, 4, 6 bulan.		
3.	Mengamati keadaan bayi setelah imunisasi DPT/HB.		
4.	Melaporkan reaksi imunisasi yang terjadi kepada tenaga kesehatan.		
5.	Mencari terapi (penanganan) kepada tenaga kesehatan untuk mengatasi reaksi imunisasi yang terjadi.		

LAMPIRAN UJI VALIDITAS DAN RELIABILITAS KUESIONER

a. Uji Validitas

Korelasi	Koefisien Korelasi Pearson (r)	Probabilitas Korelasi (sig. 2-tailed)	Kesimpulan
P1 dengan total	0,421	0,023	Valid
P2 dengan total	0,332	0,073	Tidak Valid
P3 dengan total	0,461	0,010	Valid
P4 dengan total	0,483	0,007	Valid
P5 dengan total	0,431	0,017	Valid
P6 dengan total	0,537	0,002	Valid
P7 dengan total	0,466	0,009	Valid
P8 dengan total	0,665	0,000	Valid
P9 dengan total	0,859	0,000	Valid
P10 dengan total	0,425	0,019	Valid
P11 dengan total	0,783	0,000	Valid
P12 dengan total	0,418	0,022	Valid
P13 dengan total	0,537	0,002	Valid
P14 dengan total	0,718	0,000	Valid
P15 dengan total	0,837	0,000	Valid
P16 dengan total	0,725	0,005	Valid
P17 dengan total	0,425	0,019	Valid
P18 dengan total	0,172	0,362	Tidak Valid
P19 dengan total	0,158	0,406	Tidak Valid
P20 dengan total	0,591	0,001	Valid

N = 30 (30 responden), r Pearson Product Moment = 0,349

Pertanyaan dikatakan valid apabila r Pearson Product Moment $\geq 0,349$, dan probabilitas korelasi $< 0,05$. Setelah dilakukan analisis dari 20 pertanyaan, didapatkan 3 pertanyaan tidak valid. Sehingga hanya **17 pertanyaan** seputar sikap dan perilaku ibu dalam pelaksanaan imunisasi yang digunakan dalam kuesioner penelitian ini.

b. Uji Reliabilitas

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100,0
	Excluded(a)	0	,0
	Total	30	100,0

a Listwise deletion based on all variables in the procedure

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,583	21

Reliabilitas instrumen dapat diterima apabila memiliki koefisien reliabilitas minimal 0,5. Dari hasil analisis reliabilitas menggunakan cronbach's alpha, didapatkan koefisien reliabilitas = 0,583.

Kesimpulan:

- Berdasarkan hasil uji validitas, peneliti hanya menggunakan 17 pertanyaan valid seputar sikap dan perilaku ibu dalam pelaksanaan imunisasi DPT/HB untuk digunakan dalam kuesioner.
- Berdasarkan hasil reliabilitas, kuesioner dalam penelitian ini layak untuk digunakan.

LAMPIRAN HASIL PERHITUNGAN SPSS

1. **Hubungan reaksi imunisasi DPT/HB dengan sikap dan perilaku ibu dalam pelaksanaan imunisasi DPT/HB di Kota Semarang**

Correlations

			Reaksi Imunisasi DPT/HB	Sikap dan Perilaku Ibu dalam Pelaksanaan Imunisasi DPT/HB
Spearman's rho	Reaksi Imunisasi DPT/HB	Correlation Coefficient	1,000	,062
		Sig. (2-tailed)	.	,548
		N	97	97
	Sikap dan Perilaku Ibu dalam Pelaksanaan Imunisasi DPT/HB	Correlation Coefficient	,062	1,000
		Sig. (2-tailed)	,548	.
		N	97	97

2. **Hubungan tingkat perekonomian ibu dengan sikap dan perilaku ibu dalam pelaksanaan imunisasi DPT/HB di Kota Semarang**

Correlations

			Tingkat Perekonomian	Sikap dan Perilaku Ibu dalam Pelaksanaan Imunisasi DPT/HB
Spearman's rho	Tingkat Perekonomian	Correlation Coefficient	1,000	,224(*)
		Sig. (2-tailed)	.	,027
		N	97	97
	Sikap dan Perilaku Ibu dalam Pelaksanaan Imunisasi DPT/HB	Correlation Coefficient	,224(*)	1,000
		Sig. (2-tailed)	,027	.
		N	97	97

* Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

3. **Hubungan tingkat pendidikan ibu dengan sikap dan perilaku ibu pelaksanaan imunisasi DPT/HB di Kota Semarang**

Correlations

			Tingkat Pendidikan	Sikap dan Perilaku Ibu dalam Pelaksanaan Imunisasi DPT/HB
Spearman's rho	Tingkat Pendidikan	Correlation Coefficient	1,000	,122
		Sig. (2-tailed)	.	,236
		N	97	97
	Sikap dan Perilaku Ibu dalam Pelaksanaan Imunisasi DPT/HB	Correlation Coefficient	,122	1,000
		Sig. (2-tailed)	,236	.
		N	97	97